

تقدير مشاكل الذاكرة

Assessing Memory Problems - Arabic

يبدأ تقدير مشاكل الذاكرة مع إدراك نوعية مشاكل النسيان عند الشخص وإذا كانت هناك أية تغيرات تطرأ على مزاجه وسلوكه. من الممكن عكس كثير من أسباب فقدان الذاكرة. حتى من الممكن إعطاء نمو مرض الخبل. في الحقيقة، لا يمكن للطبيب أن يعمل تشخيصاً للخبل إلا بعد التأكد من أنه ليست هناك أمراض أو حالات أخرى تسبب مشاكل الذاكرة.

قبل الذهاب إلى دائرة الطبيب

سوف يختصر الوقت في دائرة الطبيب إذا كان هناك شخص يعرف المريض منذ مدة طويلة ويمد بمعلومات عن أعراض المريض. انظر الجدول على الصفحة التالية.

يوم موعد التقدير الطبي

أجلب معك جدول مشاكل ذاكرة المريض. أيضاً أجلب معك نظارات طبية، جهاز للسمع ووسائل تعين المريض على المشي، وقائمة بالأدوية التي يتناولها المريض، وموالد شخصية أخرى التي قد تساعد في تشخيص مشاكل المريض. أجلب معك معلومات عن التأمين. وإذا كانت معلومات عن التاريخ الطبي للمر暹 متوفرة (نتائج فحص طبي حديث؛ معلومات عن عمليات جراحية في الماضي، إلخ)، لجلبها معك إلى الموعد.

سوف يفحص الطبيب قابلية المريض للتذكر، والإدراك، والتكلم والقيام ببعض العمليات الحسائية للبساطة. قد يطلب من المريض تهجي كلمة بصورة عكسية، أو أن يكتب جملة أو يستفيض تصديقاً معيناً. وقد يسأل عن نماذج من وجبات الأكل للمريض. ويقيس ضغط الدم والتباين. وسوف يبحث عن أمراض أخرى (كأمراض القلب أو التنفس) قد تكون سبباً لمشاكل الذاكرة.

يقوم طبيب الأعصاب أحياناً بفحص المريض؛ أو قد يقوم الطبيب العادي بالبحث عن مشاكل الدماغ أو الجهاز العصبي. سوف يفحص الطبيب الإنسجام، العضلات، حركة العيون، الكلام والإحساس. سوف يفحص الطبيب رد الفعل العكسي بالطرق على الركبة، وسوف يفحص قابلية المريض على الحس باللمس على يديه وقدميه، والإستماء إلى النطق الغامض.

متابعة الفحوصات

قد يوصي الطبيب بفحوصات للدم. وقد تظهر الفحوصات مشاكل من الممكن معالجتها، كفتر الدم، إلتهاب، مرض السكري، الغدة الدرقية، وأمراض الكلية والكبد.

قد يوصي الطبيب بفحوصات للنظر في نشاط موجة الدماغ، أو صور للدماغ.

وأحياناً يلتقي طبيب الأمراض العصبية بالشخص لكي يرى فيما إذا كان المريض كثيراً.

Coalition of Limited English Speaking Elderly, September 2002

This project was supported, in part, by a grant, number 02-90AZ245501, from the Administration on Aging, Department of Health and Human Services, Washington, DC 20201. Grantees undertaking projects under government sponsorship are encouraged to express freely their findings and conclusions. Points of view or opinions do not, therefore, necessarily represent official Administration on Aging policy.

الرجاء أشر على أيّة أعراض كانت لدى المريض أو أعراض لديه الآن:

هل أصبحت هذه المشكلة

منذ متى؟

مشاكل في:

- | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | فقدان الأشياء أو وضعها في غير أماكنها |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | التفكير في الكلمات |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | تنبيع المحاجة |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | البلباس أو عدم التركيز |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | التبه في مناطق معروفة |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | القيام بمهام بسيطة |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | إعارة الانتباه |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | اتخاذ القرارات |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | ينسى: الحوادث الأخيرة |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | الأسماء |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | معلومات منذ فترة طويلة |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | تغيرات في: الشخصية |
| <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> أسوأ | <input type="checkbox"/> أحسن | _____ | المزاج |
| | <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> يأكل قليلا | <input type="checkbox"/> يأكل أكثر من اللازم | الشهية |
| | <input type="checkbox"/> لا تغير | <input type="checkbox"/> كثير النوم | <input type="checkbox"/> صعوبة في النوم | النوم |
| | <input type="checkbox"/> يستيقظ مبكرا | | | |
| | <input type="checkbox"/> ينام أثناء النهار، ويبقى مستيقظاً أثناء الليل | | | |

مشاكل أخرى؟ _____